MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALC*.** ATION SHEET

(FOR USE \ __ H FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
0/342:	
APPLICANT(S,	

	11	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEI
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36								52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36								53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36								54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36							-	55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		14						62 63 64 65 66 67 68 69 70 71						
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		14						63 64 65 66 67 68 69 70 71 72						
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		14						64 65 66 67 68 69 70 71 72						
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36								65 66 67 68 69 70 71						
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36								66 67 68 69 70 71 72						
18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36								67 68 69 70 71 72						
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35								68 69 70 71 72						
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36								70 71 72						
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36							 - -	71 72		·				
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36							-	72						
23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36							 	72						
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36		·												
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						 	4 h	73						
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36							1 1	74						
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36						 	!	75						
28 29 30 31 32 33 34 35 36						<u> </u>	!	76						
29 30 31 32 33 34 35 36		•					{	77				<u>.</u>		 -
30 31 32 33 34 35 36						<u> </u>	!	78 79						<u> </u>
31 32 33 34 35 36						 	1 H	80						
32 33 34 35 36							1 t	81						
33 34 35 36						 	l	82						
34 35 36						 	1 . t	83						
35 36							l f	84					-	_
								85						
37							l l	86						
							! [87						
38							! [88						
39.								89						
40						ļ	1 L	90						
41.] -	91					·	ļ
42						 	1 -	92				ļi		-
43		·			·	 	1 F	93 94						
45						 	1 F	95		<u>-</u>				
46						 	1 H	96						
47					l ———	 	1 -	97				 		
48						 	1 h	98						
49					· · · · · ·		1 t	99						
50			7 7 7 7 7				1 1	100						150
	2	4		1		1	ļ ļ,	TOTAL IND.		4		1		1
TAL DEP 2	27	+	·	4		4		OTAL DEP		4		4		40
TOTAL Z.								TOTAL CLAIMS	1 1		L = 7 I			